

EXPOSÉ de TITRES
du Docteur Jean FROIN

I-TITRES

1 - TITRES UNIVERSITAIRES.

Docteur en Médecine (1914)
Lauréat de la Faculté de Médecine (médaille d'argent 1914.
Lauréat de l'Académie de Médecine (Prix Staszi- 1918.
Lauréat de l'Institut (Prix Bréant 1918).

2 - TITRES HOSPITALIERS.

Externe des Hôpitaux
Entorne provisoire des Hôpitaux -1909-1910).
Interne des Hôpitaux (1910-1914).
Chef de laboratoire à l'Asile St-Anne /1914).

3 - TITRES MILITAIRES.-

Médecin Auxiliaire.
Médecin Aide-Major de 2^e classe - 30 Août 1914.
Médecin Aide-Major de 1^{er} classe- 30 Août 191^e.
Médecin Major de 2^e classe.
Médaille d'argent des Epidémies - 191^e.
Lettre de Félicitation de l'Armée (12 Août 1918).

I I -

III - LISTE CHRONOLOGIQUE DES TRAVAUX.

Cancer du testicule avec métastases dans les viscères et les corps caverneux du pénis (en collaboration avec M.G. FROIN) Soc. anatomique, 2 décembre 1910.

Cancer du sein avec métastases viscérales (en collaboration avec M.G.FROIN) Soc. anatomique, 1^{er} Décembre 1910.

Anévrysme volumineux de l'aorte dans sa traversée diaphragmatique rompue dans le plevro gauche (en collaboration avec M. Marcel Garnier et Thiers) Soc. anatomique, 24 février 1911.

Coexistence sur un même foie de kyste hydatique, de lithiase biliaire et de noyaux néoplasiques (en collaboration avec MM. Marcel Garnier et Thiers), Soc. anatomique, 24 Février 1911.

Sur un cas parisien de poliomyélite aiguë (maladie de Heine-Medin) transmission de l'infection au singe (en collaboration avec MM. Levaditi et G. Froin), Soc. anatomique, Soc. méd. des Hon. 3 février 1911.

De la péritonite aiguë au cours des cirrhoses alcooliques du foie (en collaboration avec M. Marcel Garnier) Soc. méd. des Hôn. 7 avril 1911.

Typhoïde méningococcique (en collaboration avec M.M. Piesavy et Ch. Richet Fils), Soc. méd. des Hôn. 15 décembre 1911.

Un cas d'adéno-cancer du foie, avec cirrhose (en collaboration avec M. Michaux) Soc. anatomique, 5 Janvier 1912.

Les typhoïdes (en collaboration avec M.M. Piesavy et Ch. Richet Fils), La Clinique, 16 Février et 16 Mars 1912.

Maladie de Heine-Medin, nouveau cas parisien. Etude clinique anatomo-pathologique et expérimentale (en collaboration avec M. Levaditi et Melle Leoneano), Soc. méd. des Hôn. 5 Juillet 1912.



DOSSIER MILITAIRE

du Docteur Jean P I G N O T

(Campagne 1914-1919)

* * * * *

Mobilisé le 3 Août 1914. Médecin Auxiliaire	
Affecté à l'H.O.E. 8 (Tr. Sanit.)	30 Août 1914
Affecté au centre Hoepit. Ligny en Barrois(Meuse)	Novembre 14
Affecté au laboratoire d'armée de Bar-le-Duc	15 Janv. 1915
Chef du Serv. contagieux hopital Valmy (Ste-Menehould)	1 Mars 1915
Envoyé en mission à Vauquois, postes de secours du 31ème Régiment Infanterie (Etude gangrène gazeuse)	Avril 1915
Affecté au centre Hop. Verrières (Marne) Serv. contagieux	1 Sept. 1915
Chef de laboratoire centre hoepit. St-Dizier	Nov. 1915
Affecté à l'hôpital de Chaumont. dermatologie laboratoire	1 Mai 1916
Affecté à l'Ambulance 6/22 - 3ème Armée	15 Juin 1916
Ambulance 4/61	1er Juil. 16
Ambulance 4/58 Songeons-Chef de laboratoire	15 Avril 1917
Affecté comme chef de laboratoire à l'ambulance 246 (Ordre Directeur S.S. du G.A.N.)	9 Déc. 1917
Affecté par message 2119 du Directeur S.S. du G.A.N. aux B.I. de la Vème Armée comme chef du laboratoire .	27 Mars 1918

* * * * *

1. OUEST
* * *
Etat-Major
* * *
Personnel
* * *
N° 4394.

Au G.G. le 12 Août 1918.

Le Général de Division N O U R R I S S O N

Directeur des Etapes de l'Ouest

à M. le Médecin Aide-Major de 1^{re} Classe PIGNOT
Chef du Laboratoire Bactériologique du Groupement
des Bataillons d'Instruction de la 111^{re} Armée

À MANTES

Le Général Commandant le Groupement des Bataillons
d'Instruction m'a signalé, le zèle, le dévouement inlassable
et la clairvoyance que vous avez montrés aux cours des
épidémies qui ont sévi sur le 9^o Bataillon du 24^o Régiment
d'Infanterie.

Grâce à vos tenaces et constantes recherches, l'évolu-
tion de l'épidémie a été connue et a pu être enrayée.

Je suis heureux de vous adresser toutes mes félicitations.

(s) Général NOURRISSON

Destinataire:

M. le Médecin Aide-Major PIGNOT
a/c du Général Cdt le Groupement des B.I. À MANTES

Etude expérimentale sur une maladie infectieuse, caractérisée par de l'ictère et un syndrome méningé, syndrome Guillain-Richet. Ses rapports avec la maladie de Heino-Medin, Soc. méd. des Hôp. 7 Novembre 1913.

La neuroinfection dans la poliomyélite (en collaboration avec M. Lovaditi) Annales de l'Institut Pasteur, mai 1914, n° 5.

Contribution à l'Etude Clinique et Expérimentale de la Maladie de Heino-Medin. (Thèse Steinhil 1914).

La conception actuelle de la paralysie infantile, ses rapports avec la maladie de Heino-Medin, ses formes, ses moyens de diagnostic et son traitement spécifique, l'Hôpital août 1914, n° 9.

Fonctionnement d'un service de méningites cérébro-spinales dans un Hôpital de l'avant (en collaboration avec Jean Terrance). Paris médical. 27 Novembre 1915. n° 20 - 29.

Le Sucre du liquide Céphalo-rachidien dans les méningites aiguës (en collaboration avec Guy Laroche). Paris Médical-14 Avril 1917 n° 15.

Réaction fébrile du cobaye à l'inoculation de sang d'un malade atteint de fièvre typhoïde (en collaboration avec G. Blanc) Soc. méd. des Hôp. 21 Novembre 1910 page 1075.

Maladies expérimentales du cobaye par virus typhique d'origine murine (en collaboration avec G. Blanc et Pomaret) Soc. de Biologie, 21 décembre 1918. page 1264.

Procédé colorimétrique pour doser le glucose. Son application dans le diagnostic des méningites aiguës. Paris Médical 20 Décembre 1918, n° 52.

Etude clinique et expérimentale d'une Epidémie de grippe sans complications (en collaboration avec G. Blanc) Soc. méd. des Hôp. 21 Janvier 1919 - page 87.

III - RESUME des TRAVAUX

Ces travaux ont porté principalement sur l'Epidémiologie considérée au point de vue de la clinique.- de la vérification du diagnostic apportée par les recherches de laboratoire et de la pathologie expérimentale. Le but de ces recherches a été surtout de préciser le diagnostic différentiel des quelques syndromes méningés pho-méningés de la poliomyélite épidémique - réactions méningées au cours de la fièvre typhoïde et de la grippe-méningite cérébro-spinale.

- Poliomyélite épidémique. - Notre étude de la Maladie de Heino-Medin est venue confirmer par de nouvelles preuves cliniques et expérimentales, l'opinion moderne de l'unicité de la poliomyélite épidémique et de la paralysie infantile classique, unicité longtemps discutée. Toutes les recherches expérimentales avant le présent mémoire avaient été pratiquées en France au moyen d'un virus poliomyélique transcrit d'origine américaine et autrichienne. Nous avons été le premier auteur en France à isoler le virus capable d'être transmis à l'animal. Nos recherches ont eu lieu à l'Institut Pasteur à



mis dans le laboratoire de M. Levaditi, ou grâce à l'obligeance de Monsieur ROUX, Directeur de l'Institut Pasteur, de nombreux séros ont été mis à notre disposition pendant les 4 années de nos travaux. Une description détaillée des étapes cliniques de la maladie de H.-i et principalement de la phase méningée polyséptomatique présente un intérêt pratique pour le diagnostic souvent délicat à poser entre une méningite cérébro-spinale et une forme méningée de la poliomyélite.-

L'application de la méthode de neutralisation des virus de l'P. Netter et Levaditi nous a permis de déceler des anticorps antipoliomyélitiques chez 3 sujets ayant présenté, de nombreux mois auparavant le syndrome ictéro-méningé Guillaumin-Richet.

Nous avons insisté par des recherches inédites sur les modifications cytologiques du sang, du liquide céphalo-rachidien et sur le mécanisme de la neuromyopathie.

2- INFECTIONS TYPHOÏDES, PARATYPHOÏDES et GRIPPALES à formes méningées.

Au cours d'une épidémie de maladies typhoïdes observées aux armées, nous avons essayé de préciser dans un mémoire (Prix Bréhan 1918), le diagnostic souvent incertain de ces formes méningées, en montrant le bénéfice qu'il y avait à compléter l'examen clinique par les données d'une hémoculture précoce et d'un examen bactériologique et chimique des liquides céphalo-rachidiens (recherche positive de la glycose). Nous avons signalé de l'hyperglycosie dans les réactions méningées grippales.

Nous avons cherché à reproduire expérimentalement une affection à bacille d'Eberth sur le cobaye en partant non plus de cultures microbiennes, mais de virus "in vivo" - nous avons tenté les mêmes recherches expérimentales avec le virus grimal, et avons provoqué deux maladies fébriles.

3- MENINGITE CÉRÉBRO-SPINALE. - Dans un service de méningitiques créé par nous en Argonne (1915) nous avons eu l'occasion de continuer nos recherches sur les syndromes méningés. Nous avons insisté principalement sur l'analyse chimique de liquide céphalo-rachidien (présence ou absence de glycose) cette précieuse indication permet de suivre l'évolution d'une méningite aiguë, et de discerner la rechute d'un accident séro-toxique: cet examen chimique doit compléter tout examen clinique et bactériologique d'une méningite et peut guider le praticien en attendant la réponse du laboratoire.- Nous avons, à cet effet proposé une méthode inédite colorimétrique du dosage de la glycose dans le liquide céphalo-rachidien.

Cette méthode inédite due à l'action du monolybdate d'ammoniaque sur l'oxydure de cuivre est extrêmement sensible, elle permet de révéler des traces impondérables de glycose dans un liquide donné, et son emploi est des plus faciles. La lecture se fait en comparant la coloration bleue obtenue à une échelle colorimétrique servant d'étalon. La recherche minutieuse de glycose dans les réactions méningées nous a permis de vérifier par notre procédé l'opinion souvent admise: disparition ou diminution temporaire de glycose au début d'une méningite aiguë, réapparition vers le 4ème ou 5ème jour dans les cas favorables, disparition ou diminution lors d'une rechute, persistance malgré les accidents sériques. Par les états méningés, (simple réaction méningée au cours d'affections aiguës diverses), la présence du glycose dans le liquide céphalo-rachidien eut d'après nos recherches aucune modification.